



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

Câmpus Avançado Jundiaí

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF/MF nº _____, residente na
_____, nº _____,
Bairro _____/SP
CEP _____, assumo inteira responsabilidade pelas informações
prestadas no FORMULÁRIO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL e declaro que
as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho
conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299* do
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do responsável, no caso de candidato(a) menor de idade

CÓDIGO PENAL - FALSIDADE IDEOLÓGICA - Art.299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena . reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.